NOTICE

SUR LES

TITRES ET TRAVAUX SCIENTIFIQUES

DE

M. Pierre JANET

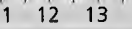
PROFESSEUR DE PSYCHOLOGIE EXPÉRIMENTALE ET COMPARÉE
AU COLLÈGE DE FRANCE

Candidat à l'Académie de médecine

(SECTION DES MEMBRES ASSOCIÉS LIBRES)

PARIS
FÉLIX ALCAN, ÉDITEUR
108, BOULEVARD SAINT-GERMAIN, 108

1904

NOTICE

SUR LES

TITRES ET TRAVAUX SCIENTIFIQUES

DE

M. Pierre JANET

Né à Paris le 30 mai 1859

Élève de l'École normale supérieure, 1879-1882.

Agrégé de philosophie, 1882.

Docteur ès lettres, 1889.

Docteur en médecine, 1893.

Directeur du Laboratoire de psychologie pathologique de la Clinique à la Salpêtrière depuis 1890.

Professeur suppléant de psychologie expérimentale au Collège de France, 1895-1902.

Chargé du cours de psychologie à la Sorbonne, 1898-1902.

Professeur de psychologie expérimentale et comparée au Collège de France depuis 1902.

Directeur du *Journal de Psychologie normale et pathologique*, en collaboration avec M. le Dr G. Dumas, chargé de cours à la Sorbonne, 1904.

Membre correspondant de la « Society for psychical research » de Londres, 1887.

Membre de la Société médico-psychologique, 1895.

Membre de la Société de médecine de Paris, 1896.

Secrétaire général du quatrième Congrès international de psychologie, à Paris, 1900.

Président de la Société de psychologie, 1901.

Membre de la « Societa freniatrica italiana », 1901.

Prix Gégner (Académie des sciences morales et politiques), 1890.

Médaille de la Faculté de médecine, 1894.

Mention dans le concours du prix Lallemand (Académie des sciences), 1894 et 1899, et dans le concours du prix Saintour (Académie de médecine), 1894.

Prix Herpin (Académie de médecine), 1899.

Officier de l'Instruction publique, 1900.

Chevalier de la Légion d'honneur, 1900.

TRAVAUX

SUR LA PSYCHOLOGIE NORMALE, SUR LES NÉVROSES ET SUR LA PSYCHIATRIE

---

1. — **Étude sur le fondement du droit de propriété.** Châteauroux, 1883.

2. — **Étude sur la psychologie de Malebranche et sur la théorie des esprits animaux au dix-septième siècle.** 1 vol. in-12. Paris, 1886.

3. — **Les phases intermédiaires de l'hypnotisme** (*Revue scientifique*, 1886, I, p. 578, 3 fig.).

Entre les phases classiques du grand hypnotisme telles que les décrivait Charcot se placent de nombreuses phases intermédiaires que l'on obtient très facilement; cela montre le caractère un peu schématique et artificiel de ces périodes.

4. — **Note sur quelques phénoménes du somnambulisme** (*Bulletin de la Societe de psychologie physiologique*, 1885; *Revue philosophique*, 1886, I, p. 190).

5. — **Deuxième note sur le sommeil provoqué à distance et sur la suggestion mentale pendant l'état hypnotique** (*Bulletin de la Societe de psychologie*, 1886, p. 70; *Revue philosophique*, 1886, II, p. 212).

Étude relative à quelques phénomènes présentés par les anciens magnétiseurs comme supra-normaux et montrant que certains faits de ce genre soulèvent des problèmes et méritent d'être étudiés.

6. — **Les actes inconscients et le dédoublement de la personnalité pendant le somnambulisme provoqué** (*Revue philosophique*, 1886, II, p. 577).

Analyse des phénomènes psychologiques qui semblent en dehors de la conscience personnelle dans la suggestion posthypnotique.

7. — **L'anesthésie systématisée et la dissociation des phénomènes psychologiques** (*Revue philosophique*, 1887, I, p. 449, 2 fig.).

Certains phénomènes psychologiques semblent de même exister en dehors de la conscience personnelle, si on considère les anesthésies systématisées que l'on peut obtenir par suggestion et les anesthésies spontanées des hystériques qui semblent être du même genre; étude sur la sensation et sur la mémoire subconsciente.

8. — **Les actes inconscients et la mémoire pendant le somnambulisme provoqué** (*Revue philosophique*, 1888, I, p. 238, 2 fig.).

Diverses variétés du somnambulisme sont caractérisées par des modifications de la mémoire : importance de la mémoire subconsciente; étude sur un état somnambulisme remarquable obtenu par des pratiques æsthésiogéniques et caractérisé par la réapparition de toutes les sensations et de tous les souvenirs que les malades hystériques ont perdu pendant leur état habituel. Cet état, que l'on peut appeler un somnambulisme complet, ne prend les caractères du somnambulisme que parce que le sujet est incapable de conserver cette activité cérébrale complète sans excitations artificielles et qu'il retombe dans des états inférieurs avec amnésie.

9. — L'Automatisme psychologique. 1 vol. in-8°, 500 pages, 10 fig., 1re édition, 1889; 4e édition, 1903.

Cet ouvrage, présenté comme thèse de philosophie, résume et complète les recherches précédentes; il s'efforce d'appliquer à la psychologie la méthode expérimentale et la méthode clinique en tirant parti des expériences naturelles que la maladie réalise, en modifiant ou en supprimant telle ou telle fonction.

Voici les principales questions psychologiques abordées de cette manière: lois des phénomènes psychologiques isolés, tendance à la continuation, à la répétition, à l'imitation, loi du développement spontané des systèmes psychologiques quand ils sont isolés, nature de la conscience dans ces états où les phénomènes sont simples comme dans la catalepsie, dans certains délires, dans les extases.

Les modifications de la mémoire dans les états somnambuliques, lois de la réapparition et de la disparition des souvenirs dans ces états, parallélisme entre les modifications de la mémoire et celles de la sensibilité, modification du type sensoriel en même temps que mémoire alternante, modifications de la personnalité qui en résultent.

Etudes sur la suggestion, résumé historique de ces recherches qui nous montrent chez les anciens magnétiseurs toutes les notions que l'on considère trop souvent comme tout à fait récentes; description des diverses formes de la suggestion; discussion des théories de ce phénomène, rôle important joué par l'amnésie et la distraction, étude des états de distraction qui nous conduit à la notion importante de l'étendue de la conscience, du nombre de phénomènes simultanés qu'elle peut contenir et à la notion clinique du rétrécissement du champ de la conscience, analyse du caractère des individus suggestibles.

Dans la deuxième partie de l'ouvrage on aborde l'étude des diverses formes de l'acte subconscient, dans les catalepsies partielles, dans les actes par distraction, dans les suggestions posthypnotiques, dans les anesthésies de diverses espèces, lois de la désagrégation psychologique; développement des existences psychologiques simultanées à rapprocher des existences psychologiques successives que nous présentait le somnambulisme; importance de ces phénomènes dans les paralysies et les contractures comme dans les anesthésies et les amnésies.

Diverses formes de la désagrégation psychologique, la baguette divinatoire, le pendule explorateur, la lecture des pensées, le spiritisme, comparaison des médiums et des somnambules, la folie impulsive, les possessions.

Conclusions sur les caractères de la faiblesse et de la force mentales, sur la misère psychologique et sur les formes supérieures de l'activité de l'esprit.

10. — Bacon et les alchimistes. 1 vol. in-8°, 1889.

Etude sur l'influence que les travaux des alchimistes ont eue sur la méthode et la philosophie de Bacon.

11. — Une altération de la faculté de localiser les sensations (*Bulletin de la Societe de psychologie physiologique*, 1890, p. 11; *Revue philosophique*, 1890, I, p. 659).

Troubles de la localisation des sensations que l'on observe dans l'hystérie, en particulier troubles de la localisation sur l'une des parties latérales du corps.

12. — **Étude sur un cas d'aboulie et d'idées fixes** (*Revue philosophique*, 1891, I, p. 258 et p. 382).

Description d'un cas remarquable d'aboulie, étude du trouble des mouvements et du caractère essentiel de ces troubles, trouble de l'attention et des perceptions, importance de la nouveauté des événements dans ces troubles des actes et des perceptions; mécanisme du développement des idées fixes; éducation de l'esprit et résultats de la thérapeutique mentale.

13. — **Note sur un kyste parasitaire du cerveau** (*Archives generales de medecine*, octobre 1891, 3 fig.).

Observation d'un cas de confusion mentale avec crises de sommeil et mouvements choréiques, diagnostic entre l'hystérie et une tumeur cérébrale; autopsie, études sur le siège de la tumeur.

14. — **Note sur une forme particulière d'amnésie** (*Congrès de psychologie à Londres en* 1892).

Observation d'un cas remarquable dans lequel, à la suite d'une émotion, le sujet, tout en conservant l'intégrité mentale, est devenu tout à fait incapable d'acquérir aucun souvenir nouveau.

15. — **Note sur un appareil destiné à l'étude des sensations kinesthésiques** (*Revue philosophique*, 1892, II, p. 506).

16. — **Études sur le spiritisme contemporain** (*Revue philosophique*, 1892, I, p. 413).

Historique du spiritisme pendant les dernières années, modifications à la littérature spirite sous l'influence des recherches psychologiques et cliniques sur les phénomènes subconscients, développement de l'occultisme.

17. — **L'anesthésie hystérique**, conférence faite à la Salpêtrière dans le service de Charcot (*Archives de neurologie*, 1892, I, p. 323, 3 fig.).

Etude sur l'anesthésie cutanée et l'anesthésie visuelle des hystériques pour montrer que le trouble ne consiste pas dans une suppression complète de la sensation, mais dans une altération de la perception personnelle des sensations élémentaires. Importance de cette notion pour l'interprétation de la névrose.

18. — **L'amnésie hystérique**, conférence à la Salpêtrière (*Archives de neurologie*, 1892, II, p. 29).

Les diverses formes de l'amnésie chez les hystériques, recherches du fait psychologique sur lequel porte essentiellement le trouble mental, étude de la fonction qui consiste à assimiler les souvenirs à la personnalité.

19. — **La suggestion chez les hystériques**, conférence à la Salpêtrière (*Archives de neurologie*, 1892, II, p. 448).

Caractère essentiel de la suggestion qui permet de distinguer ce phénomène pathologique des phénomènes normaux avec lesquels on le confond trop souvent; troubles mentaux antécédents qui permettent le développement de la suggestion; rôle essentiel du champ de la conscience et de son rétrécissement.

20. — **Le Congrès international de psychologie** réuni à Londres le 1er août 1892 (*Revue générale des sciences*, 15 septembre 1892, p. 609).

Analyse des principaux travaux présentés à ce Congrès et recherches des tendances qu'ils manifestent.

21. — **Manuel de philosophie**. 1 vol. in-12, 1893.

22. — **Étude sur le « Dictionary of Psychological Medicine »** de Hack-Tuke (*Brain*, 1893, p. 286).

Analyse et discussion de quelques articles importants de ce dictionnaire au point de vue de la psychologie pathologique.

23. — **L'amnésie continue** (*Revue générale de sciences*, 1893, p. 167).

Etude sur cinq observations de cette forme d'amnésie dans lesquelles les malades conservent les souvenirs du passé, mais sont devenus incapables d'acquérir des souvenirs nouveaux. Rôle que jouent les idées fixes persistantes et les troubles émotionnels dans la constitution de ce syndrome.

24. — **Quelques définitions récentes de l'hystérie** (*Archives de neurologie*, 1893, I, p. 417, et II, p. 1).

Études historiques et critiques sur un certain nombre de définitions récentes de l'hystérie dans lesquelles on fait une part de plus en plus grande aux phénomènes mentaux. A la notion de la maladie par représentation, par dédoublement de la personnalité, il faut ajouter la notion du rétrécissement du champ de la conscience et, en concevant nettement l'hystérie comme une maladie mentale, il faut déterminer sa place parmi les autres psychonévroses.

25. — **État mental des hystériques, les stigmates mentaux de l'hystérie,** préface de M. le professeur Charcot. 1 vol. in-12, 1893, traduction allemande de ce volume par le Dr Max Kahane, 1894; trad. anglaise par le Dr R. Corson, 1901.

Ce volume résume et complète un certain nombre des études précédentes sur l'état mental des hystériques. Les principaux points traités sont : les anesthésies, le problème de l'anesthésie, c'est-à-dire la façon dont il faut se représenter le trouble psychologique qui la détermine, quelques anesthésies particulières, les amnésies, les aboulies, les questions psychologiques correspondant à ces symptômes, les troubles du mouvement, en particulier un certain nombre de symptômes qui sont réunis sous le nom de syndrôme de Lasègue et qui consistent en troubles survenant dans le mouvement de membres anesthésiés, quand on supprime le contrôle de la vision, les modifications générales du caractère des malades.

26. — **Les accidents mentaux des hystériques.** 1 vol. in-12, 12 fig., 1894. Thèse pour le doctorat en médecine ; traduction anglaise par le Dr R. Corson, 1901.

Après un chapitre préliminaire sur le mécanisme de la suggestion et sur son importance dans la pathologie de l'hystérie, cet ouvrage recherche l'intervention des idées fixes, de ces émotions permanentes, de ces états psychologiques, en un mot, qui deviennent invariables et ne sont plus modifiées par une adaptation aux circoustances nouvelles. Le rôle de pareils états est analysé dans les dysesthésies, les tics, les chorées, les paralysies, les contractures ; d'autres phénomènes en rapport avec le rétrécissement du champ de conscience et l'épuisement cérébral se mêlent à ceux-ci dans tous ces symptômes. Étude psychologique de tous les faits mentaux qui interviennent dans les diverses attaques, variété de somnambulismes, interprétation de ces états, étude des délires et enfin conception générale de l'hystérie au point de vue psychologique.

27. — **Histoire d'une idée fixe** (*Revue philosophique*, 1894, I, p. 121.

L'idée fixe du choléra a duré chez la malade pendant vingt ans et au cours de cette évolution a présenté bien des transformations. Par diverses méthodes, l'idée est décomposée et l'analyse permet de voir les éléments essentiels dont elle se compose : Idées fixes secondaires qui se développent autour de l'idée principale, troubles de la volonté qui permettent ce développement, éducation de l'esprit par laquelle on a pu modifier tout l'état mental. Tableau généalogique complet d'une famille dégénérée.

28. — **Un cas de possession et l'exorcisme moderne** (*Bulletin de l'Université de Lyon*, décembre 1894).

Analyse d'un délire démono-maniaque chez un individu hystérique, évolution de ce délire par développement d'un rêve subconscient se manifestant par l'écriture automatique, traitement et guérison par la modification de ces idées latentes, grâce à des procédés qui sont comparés à ceux des anciens exorciseurs.

*

29. — **Aboulie.** Article du *Dictionnaire de physiologie*, de M. Ch. Richet, 1894.

Description du syndrôme clinique et de ses variétés, interprétation de ses caractères psychologiques.

30. — **Amnésie.** Article du *Dictionnaire de physiologie*, de M. Ch. Richet, 1894.

Classification des diverses amnésies au point de vue de leurs localisations dans le temps, de leurs formes psychologiques et de leurs degrés.

31. — **Anesthésie.** Article du *Dictionnaire de physiologie*, 1894.

Comparaison des symptômes dans l'anesthésie d'origine périphérique, nerveuse ou médullaire et dans l'anesthésie d'origine centrale, modifications qu'elles déterminent dans la conscience.

32. — **Attention.** Article du *Dictionnaire de physiologie*, 1895.

L'attention consiste dans une élaboration inégale des données de la conscience; elle amène à leur plus grande intensité, à leur achèvement certains faits psychologiques, tandis qu'elle détermine une diminution correspondante dans l'élaboration des autres phénomènes présentés simultanément. Résultat de cette élaboration inégale, modifications de l'intensité, la durée, la rapidité, dans les associations des idées et dans les souvenirs, variétés de l'attention, théories de l'attention, le rôle des mouvements, le rôle des images, le rôle de la synthèse mentale dans l'attention.

33. — **Les idées fixes de forme hystérique.** Conférence à la Salpêtrière (*Presse médicale*, 1er juin 1895).

Forme particulière que prennent les idées fixes chez les hystériques et qui les distinguent des obsessions vulgaires des psychasténiques, conséquences thérapeutiques.

34. — **J.-M. Charcot, son œuvre psychologique** (*Revue philosophique*, 1895, I, p. 569, 2 fig.).

Étude de la partie de l'œuvre de Charcot qui intéresse les sciences psychologiques; sa méthode des types nosographiques, ses recherches sur les aphasies, sa conception du langage, discussion, les types sensoriels, valeur de cette conception, interprétation psycho-physiologique de l'hystérie et de l'hypnotisme, importance attribuée par Charcot à la psychologie pathologique.

35. — **Les délires ambulatoires et les fugues** (en collaboration avec M. le professeur Raymond) (*Gazette des Hôpitaux*, 2 juillet 1895 et 9 juillet 1895).

Description clinique d'un cas remarquable et, à ce propos, historique des princi-

paux cas de fugues hystériques, diagnostic de la fugue hystérique, de la fugue épileptique, de la fugue psychasthénique, interprétation psychologique des principaux phénomènes de la fugue.

36. — **Note sur quelques spasmes des muscles du tronc chez les hystériques.** Communication à la Société de médecine de Paris (la *France medicale*, 6 décembre 1895).

Description clinique des contractures des muscles du thorax et des muscles des parois de l'abdomen, huit observations. Troubles respiratoires et digestifs; rôle de l'émotion dans le développement de ces accidents, thérapeutique physique et morale qui leur convient.

37. — **Un cas d'hémianopsie hystérique.** Conférence faite à la Salpêtrière (*Archives de neurologie*, 1896, I, p. 337, 4 fig.).

Historique du problème de l'hémianopsie hystérique, un cas d'hémianopsie chez une malade qui a déjà eu des accidents hystériques très variés, caractères qui permettent de considérer ce symptôme comme hystérique, modifications du champ visuel en rapport avec l'état mental des sujets.

38. — **Note sur le graphique des temps de réaction dans l'attention et dans la distraction** (*Congrès international de psychologie à Munich*, 1896, 4 fig.).

39. — **Attitude permanente chez une extatique** (en collaboration avec M. le professeur Raymond (*Congrès de Munich*, 1896).

Description d'une malade qui marche constamment sur la pointe des pieds en raison d'un délire mystique de crucifixion.

40. — **Hysterische systematisirte Contractur bei einer Ekstatischen. Munchener Medic. Wochenschrift,** 1897, n° 31.

Études sur les contractures systématiques des hystériques qui conservent les attitudes expressives en rapport avec une pensée, à propos d'une malade extatique qui garde les pieds étendus dans la position de la crucifixion.

41. — **Résumé historique des études sur le sentiment de la personnalité.** Leçon d'ouverture du cours sur la personnalité au Collège de France (*Revue scientifique*, 25 janvier 1896).

42. — **L'influence somnambulique et le besoin de direction** (*Revue philosophique*, février 1897).

Études sur le phénomène que les anciens auteurs appelaient le rapport magnétique, l'influence spéciale que l'hypnotiseur exerce sur son sujet; état mental des sujets dans l'intervalle des séances, la période d'influence heureuse avec guérison et la période de rechute avec passion somnambulique, variétés de ces phénomènes, rôle de la suggestion dans leur développement, durée de la suggestion, le besoin de direction chez les douteurs, l'influence d'une affirmation étrangère.

43. — **Une opération chirurgicale pendant le somnambulisme provoqué** (*Journal de neurologie de Bruxelles*, février 1897.

Résumé historique des opérations pratiquées pendant le sommeil hypnotique, récit d'une opération assez grave, dilatation extemporanée du col de l'utérus et curettage pratiqué par M. Segond sur une hystérique hypnotisée. Anesthésie complète et grand calme pendant et après l'opération.

44. — **Sur la divination par les miroirs et les hallucinations subconscientes** (*Bulletin de l'Universite de Lyon*, juillet 1897).

Description des procédés anciennement employés pour déterminer des hallucinations par la fixation des miroirs, reproduction de ces expériences, rôle des phénomènes subconscients, analogie de ces expériences avec le phénomène de l'écriture automatique. Ces procédés peuvent avoir encore un rôle en clinique pour mettre en évidence les phénomènes subconscients.

45. — **L'insomnie par idée fixe subconsciente** (*Presse médicale*, 28 juillet 1897).

Insomnie grave depuis deux ans, difficultés de l'étude, résultats physiologiques et psychologiques de l'insomnie, rôle du rêve permanent dans les réveils brusques de cette personne, comparaison du sommeil hystérique, des somnambulismes, des rêves avec réveils brusques et insomnie qui forment une série.

46. — **Malformation de mains en pinces de homard et asymétrie du corps chez une épileptique** (en collaboration avec M. le professeur Raymond (*Nouvelle iconographie de la Salpêtrière*, 1898, 6 fig.).

47. — **Travaux du laboratoire de psychologie de la clinique à la Salpêtrière. Première série : Névroses**

et Idées fixes. — I. Études expérimentales sur les troubles de la volonté, de l'attention, de la mémoire, sur les émotions, les idées obsédantes, et leur traitement. 1 vol. in-8°, 492 pages, 68 fig., 1898.

La collection des études réunies dans ces travaux du laboratoire se propose surtout de mettre à la disposition des philosophes et des psychologues un grand nombre des observations cliniques si remarquables, qui sont aujourd'hui indispensables pour leurs études, et, d'autre part, de signaler aux médecins les recherches psychologiques qui peuvent aider à l'interprétation et au traitement des maladies. Ce premier volume reprend en les complétant un certain nombre des études précédentes et y ajoute beaucoup d'observations nouvelles.

Au point de vue psychologique, nous signalons les études sur les sensations visuelles, sur le champ visuel, sur les localisations latérales des sensations, sur les méthodes pour mesurer la puissance d'attention d'un sujet, sur les courbes des temps de réaction, sur l'acquisition des souvenirs, sur la constitution des idées, sur le mécanisme de la volonté et de l'émotion, sur le besoin de direction et de sympathie et sur les lois qui règlent l'influence des hommes les uns sur les autres.

Au point de vue médical, les études sur l'hystérie sont complétées à bien des points de vue : nous rappellerons les recherches sur l'allochirie, sur l'œil hystérique, sur les paralysies et les contractures des muscles du tronc, sur les sommeils, les hallucinations hystériques, le délire de possession et sur la thérapeutique par une éducation et une gymnastique portant non seulement sur le mouvement, mais encore sur la sensibilité, la mémoire et l'attention.

48. — **Travaux du laboratoire de psychologie de la clinique à la Salpêtrière. Deuxième série : Névroses et Idées fixes.** — II. Fragments des leçons cliniques du mardi sur les névroses, les maladies produites sur les émotions, les idées obsédantes et leur traitement (en collaboration avec M. le professeur Raymond). 1 vol. gr. in-8°, 559 pages, 97 fig.

Ce volume contient 152 observations se rapportant surtout aux syndromes suivants : confusion mentale primitive et secondaire, confusion périodique, aboulie primitive, secondaire ou périodique, délires coenesthésiques, perte du sentiment de la personnalité, troubles de la sensibilité, anesthésies, amauroses, dysesthésies, tremblement et chorée par amyosthénie, par émotivité, par émotion systématique persistante, paralysie agitante, tics de forme hystérique, tics de forme psychasthénique, paralysie systématique, paralysie localisée, hémiplégie hystérique, délires émotifs systématiques, permanents ou généralisés, obsessions de forme hystérique, obsessions de forme psychasténique, impulsions, sommeil, somnambulisme, fugues, troubles du langage, spasmes viscéraux dans divers organes, troubles vasomoteurs et troubles trophiques.

49. — **Traitement psychologique de l'hystérie** (*Traité de thérapeutique appliquée de M. A. Robin*, 1898, t. XV, p. 140).

Notions pathogéniques sur l'état mental des hystériques. Il faut tenir compte de deux éléments : de l'idée fixe ou du phénomène devenu permanent, tantôt primitif,

tantôt secondaire, tantôt conscient, tantôt subconscient, et de l'état mental sousjacent qui a permis le développement de pareils systèmes, état mental caractérisé par la suggestibilité, par le rétrécissement de la conscience, par la désagrégation de l'esprit et par la faiblesse de synthèse mentale.

1° Le traitement de l'idée fixe: traitement par l'isolement, ses avantages, ses inconvénients; traitement par le sommeil hypnotique, ses dangers, son utilité; le développement du sommeil hypnotique, la recherche de l'idée fixe primaire, le rôle de la suggestion, la dissociation du système psychologique parasite.

2° Le traitement de la faiblesse mentale: place et rôle du traitement physique de l'hystérie, le sommeil artificiellement prolongé, l'aesthésiogénie, son ancienneté, son importance; rôle de l'éducation de l'attention, nécessité de la direction morale; traitement psychologique de quelques accidents particuliers.

50. — **L'attention volontaire dans l'éducation physique** (*Revue encyclopédique Larousse*, 2 septembre 1899, p. 695, 2 fig.).

Modification du graphique de la fatigue, de l'ergogramme, quand le travail est effectué par un bras dont les muscles sont sensibles ou par un bras anesthésique. Le travail a des résultats tout différents suivant qu'il est ou non accompagné d'attention.

51. — **Note sur deux tics du pied** (en collaboration avec M. le professeur Raymond (*Nouvelle iconographie de la Salpêtrière*, 1899, p. 353, 4 fig.).

Description de deux tics dans les mouvements du pied, importance de l'état mental dans la constitution des tics, traitement des tics.

52. — **Un cas d'hémianopsie hystérique transitoire** (*Presse médicale*, 25 octobre 1899, 4 fig.).

Nouvelle discussion à propos de l'hémianopsie hystérique. Etude d'un cas dans lequel une amaurose unilatérale a été remplacée par une hémianopsie homonyme, caractère hystérique que prend dans ce cas ce dernier symptôme, son traitement psychologique. Importance de l'étude des équivalences dans l'hystérie.

53. — **Note sur l'hystérie droite et l'hystérie gauche** (en collaboration avec M. le professeur Raymond (*Revue neurologique*, 1899, p. 851).

Travail de statistique sur les hystériques qui ont été étudiées au laboratoire de psychologie de la clinique, recherches des accidents qui se sont montrés en plus grand nombre chez les hystériques qui ont des troubles à droite et chez celles qui ont des troubles à gauche, prédominance des troubles du langage et des troubles respiratoires chez l s hystériques droites.

54. — **Un cas de rythme de Cheyne-Stokes dans l'hystérie** (en collaboration avec M. le professeur Raymond (*Congrès international de psychologie à Paris en* 1900, p. 524, 6 fig.).

Le rythme de la respiration périodique se retrouve dans l'hystérie, et d'ailleurs il existe plus qu'on ne le croit dans les états d'émotion, comme dans les états de sommeil; influence de l'activité cérébrale sur la respiration.

55. — **Quatrième Congrès international de psychologie,** tenu à Paris du 20 au 26 août 1900, compte rendu des séances et textes des mémoires. 1 vol. gr. in-8°, 1901.

56. — **Note sur l'Institut psychologique et sur son objet** (*Bulletin de l'Institut psychologique*, avril 1901, mai 1901.

57. — **Une extatique.** Conférence de l'Institut psychologique (*Bulletin de l'Institut psychologique*, juillet 1901, 6 fig.).

Description des troubles mentaux d'une malade qui présente aux pieds et aux mains des bulles de pemphigus et des plaies sous la forme des stigmates de la Passion. Analyse de l'état mental pendant la crise d'extase, état psychasthénique qui détermine le développement de l'ascétisme.

58. — **Un cas du phénomène des apports.** Communication à la Société psychologique (*Bulletin de l'Institut psychologique*, décembre 1901).

Le mot « apport » dans le langage de la religion spirite, désigne des objets matériels parfaitement réels qui, grâce à l'action du médium mais sans l'intervention des forces humaines connues, sont transportées d'un lieu à un autre. Une malade déjà atteinte d'hallucinations visuelles hystériques a servi de médium pour de tels apports, aussi a-t-on pu étudier sur elle le phénomène. Il y a, dans ce cas, soit des hallucinations auditives qui lui font croire qu'une sainte transporte les objets, soit des attaques de somnambulisme avec changement du personnalité dans lesquelles elle se figure être elle-même la sainte et transporte elle-même les objets.

59. — **Le syndrome psychasthénique de l'akathisie** (en collaboration avec M. le professeur Raymond) (*Nouvelle iconographie de la Salpêtrière*, mai 1902, p. 241, 4 fig.).

Agitation motrice et viscérale chez un homme de cinquante-deux ans, dès qu'il garde quelque temps la position assise, trouble en rapport avec son aboulie, son incapacité d'un travail prolongé, comparaison de ce cas avec d'autres observations d'instabilité professionnelle.

60. — **Un trouble de la vision par exagération de l'association binoculaire** (*Annales d'oculistique*, juillet 1903).

Modification de la vision de l'œil droit après section du nerf optique gauche nécessitée par les suites d'une hémorrhagie rétinienne; incapacité de la fixation, papillotement: ce trouble n'existe que dans la vision binoculaire et disparaît dans tous les cas où la vision de l'œil droit s'exerce seule, sans association de l'œil gauche; le malade névropathe ne peut s'habituer à la vision uniquement monoculaire, malgré la section du nerf optique gauche.

61. — **Spasmes et tremblements chez des psychasthéniques** (en collaboration avec M. le professeur Raymond) (*Nouvelle iconographie de la Salpêtrière*, juillet 1903, 4 fig.).

Diagnostic entre les spasmes chez les psychasténiques et les contractures des hystériques; ces accidents sont à rapprocher des tics et des agitations motrices fréquentes chez ces malades.

62. — **Travaux du laboratoire de psychologie de la clinique à la Salpêtrière, troisième série, les obsessions et la psychasthénie.** I, Études cliniques et expérimentales sur les idées obsédantes, les impulsions, les manies mentales, la folie du doute, les tics, les agitations, les phobies, les délires du contact, les angoisses, les sentiments d'incomplétude, la neurasthénie, les modifications du sentiment du réel, leur pathogénie et leur traitement. 1 vol. gr. in-8° de 764 pages, 23 figures, 1903.

La première partie de ce livre, contient une analyse complète d'un grand nombre de symptômes ordinairement présentés isolément et d'une manière disparate, d'abord les diverses idées obsédantes de sacrilège, de crime, de la honte de soi, de la honte du corps, de la maladie; puis sous le nom d'agitations mentales sont décrites les manies de l'oscillation avec l'interrogation, l'hésitation, la délibération, les manies de l'au delà avec leurs innombrables formes, manies de la précision, du symbole de la recherche, de l'explication, des procédés, de la répétition de l'extrême, les manies de la réparation avec les expiations, les pactes, les conjurations et les agitations mentales diffuses. Sous le nom d'agitations motrices sont décrits les tics, les crises des efforts, les crises de la marche, les crises d'excitation. Sous le nom d'agitations émotionnelles sont passées en revue les diverses phobies des fonctions corporelles, des objets, des situations, des idées, puis les agitations émotionnelles diffuses sous formes d'angoisses. Les sentiments d'incomplétude traduisent dans l'esprit du malade une impression perpétuelle de faiblesse, d'insuffisance dans toutes ses fonctions, sentiments de difficulté, d'incapacité, de gêne, d'automatisme, de mécontentement, de perception incomplète, de rêve, de doute, sentiments d'indifférence, d'inquiétude, sentiment d'étrangeté du moi, de dédoublement, de dépersonnalisation complète. Ces sentiments correspondent à des troubles réels dans la volonté, dans l'intelligence, dans les émotions et dans les sentiments.

La deuxième partie contient les études générales sur l'abaissement de la tension psychologique, par lequel on peut essayer de se représenter la modification essentielle qui explique tous ces symptômes. Après avoir discuté les théories intellectuelles et les théories émotionnelles de l'obsession, nous essayons de montrer ce qu'il faut entendre par la tension psychologique et par ses oscillations. Diverses influences comme les maladies, les fatigues, les émotions déterminent des abaissements de cette tension et rendent le sujet incapable de s'adapter à son milieu physique et moral ; elles lui enlèvent le pouvoir d'exécuter toutes ces opérations morales essentielles, l'action volontaire, l'attention, la jouissance du présent qui constituent la fonction du réel ; d'autres influences, certaines substances excitantes, par exemple, le changement, le mouvement, l'effort, certaines émotions déterminent le phénomène inverse et amènent des ascensions du niveau mental. Ce sont ces oscillations et surtout ces abaissements de la tension qui déterminent les sentiments d'incomplétude éprouvés par les malades, puis, par suite d'une sorte de dérivation des plus intéressante dans le mécanisme des fonctions nerveuses en rapport avec la pensée, qui font naître les agitations forcées et les obsessions. Les derniers chapitres sont consacrés à l'étude de l'évolution de la maladie, de son diagnostic, de son pronostic et de son traitement. La conclusion essaye de caractériser la psychasthénie, comme de précédents ouvrages ont essayé de caractériser l'hystérie et de déterminer sa place parmi les autres psycho-névroses.

63. — **Travaux du laboratoire de psychologie de la clinique à la Salpêtrière, quatrième série, les obsessions et la psychasthénie.** II, Fragments des leçons cliniques du mardi sur les états neurasthéniques, les aboulies, les sentiments d'incomplétude, les agitations et les angoisses diffuses, les algies, les phobies, les délires du contact, les tics, les maladies mentales, les folies du doute, les idées obsédantes, les impulsions, leur pathogénie et leur traitement (en collaboration avec M. le professeur Raymond). 1 vol. gr. in-8° de 542 pages, 22 figures, 1903.

Ce volume contient l'analyse de 236 observations portant sur tous les troubles de l'esprit qui ont été réunis sous le nom de psychasthénie.

64. — **Excitation et dépression périodiques, délire circulaire fruste dans un cas de syphilis héréditaire** (en collaboration avec M. le professeur Raymond). (Communication au Congrès des aliénistes à Bruxelles. *Revue neurologique*, 1903, p. 863.)

Les symptômes de l'agitation et de la dépression alternent régulièrement tous les deux jours depuis plus d'un an. Des symptômes de syphilis héréditaires déterminent l'essai du traitement spécifique qui amène une amélioration considérable.

65. — **Journal de psychologie normale et pathologique** (en collaboration avec M. le Dr G. Dumas), 1904.

Les travaux concernant les études psychologiques sont aujourd'hui disséminés en France et à l'étranger dans un grand nombre de recueils spéciaux; les uns ne sont lus que par les philosophes, les autres que par les médecins, les jurisconsultes, les psychologues de l'éducation ou les sociologues. Il a paru important de grouper les analyses de ces divers travaux dans un seul journal qui pourra devenir une sorte de *Centralblatt* pour tous ceux qui s'intéressent aux études de psychologie normale et pathologique. Les médecins et en particulier les aliénistes y trouveront toutes les études et les recherches faites par les psychologues de laboratoire et les physiologistes; ceux-ci, à leur tour, y trouveront toutes les observations pathologiques indispensables pour leurs études. Un chapitre spécial tiendra le lecteur au courant des recherches curieuses entreprises aujourd'hui de tous côtés sur ces phénomènes dits supranormaux, situés sur les frontières de la science.

Une première partie du *Journal*, la plus courte, rapportera des expériences pathologiques et des observations relatives aux psychoses et aux névroses particulièrement intéressantes pour l'étude des problèmes actuels de la psychologie.

66. — **Dépersonnalisation et possession chez un psychasténique** (en collaboration avec M. le professeur Raymond) (*Journal de psychologie normale et pathologique*, janvier 1904).

Délire très curieux qui se présente chez un homme sous forme de crise et qui lui fait croire qu'il est transformé en femme. Ce délire dérive du sentiment de dépersonnalisation chez un psychasténique; il se développe à la suite des souffrances et des troubles déterminés par la timidité. Des observations de ce genre nous montrent le début des délires de persécution.

COURS NON PUBLIÉS

1. — Cours sur les modifications psychologiques déterminées par l'hystérie. 6 leçons à la Salpêtrière, 1890.

2. — Cours sur les conditions physiologiques et psychologiques de la personnalité et sur ses altérations pathologiques. 41 leçons au Collège de France, 1895-96.

3. — Cours sur les conditions physiologiques et psychologiques de la volonté et sur ses altérations pathologiques. 40 leçons au Collège de France, 1896-97.

4. — Cours pratique sur la psychologie expérimentale et sur les méthodes d'examen clinique de l'état mental des malades. 20 leçons par an à la Salpêtrière, 1898-1902.

5. — Cours sur les conditions physiologiques et psychologiques de la mémoire et sur ses altérations pathologiques. 52 leçons au Collège de France et à la Sorbonne, 1898-99.

6. — Cours sur la conscience du corps et sur la conscience des fonctions organiques. 65 leçons au Collège de France et à la Sorbonne, 1899-1900.

7. — Cours sur le sommeil et les états hypnoïdes. 50 leçons au Collège de France et à la Sorbonne, 1900-1901.

8. — Cours sur les lois physiologiques et psychologiques de la fatigue. 15 leçons au Collège de France, 1902.

9. — Cours sur le mécanisme des émotions. 40 leçons au Collège de France, 1902-1903.

10. — Cours sur les conditions anatomiques, physiologiques et psychologiques de la conscience. 40 leçons au Collège de France, 1903-1904.

Lib.-Imprimeries réunies, 7, rue Saint-Beno Pari